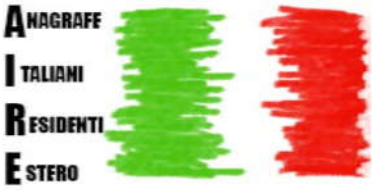
FaDeA

la formazione a distanza quando vuoi, ovunque ti trovi!

Corso online del **16/11/2020** – orario 15:00 – 16:00



Le cancellazioni dall'AIRE con particolare riferimento ai casi di irreperibilità

Cognome e Nome del partecipante:	
Ente di appartenenza	
Tel.	e-mail
Via/Piazza	n.
Città	PR CAP

Ente a cui intestare la fattura:	**Partita IVA o Cod. Fiscale**
CODICE CIG (se richiesto):	**CODICE UNIVOCO:**

chiede di partecipare al Corso online scegliendo la soluzione indicata:

❑ Soluzione **ENTI ISCRITTI DeA** * **PARTECIPAZIONE GRATIS con le quote**

[ ] START €250 [ ] OPEN €300 [ ] RELAX €400 [ ] PREMIUM €500 [ ] INFINITY €900

❑ Soluzione **ENTE NON ISCRITTO fino a 10 partecipanti** **€ 200,00**

❑ Soluzione **ENTE NON ISCRITTO da 11 a 25 partecipanti** **€ 350,00**

* Riservata agli enti DeA in regola col pagamento per l'anno 2020. **La quota di adesione deve essere saldata inderogabilmente prima dell'inizio del corso; diversamente sarà applicata la quota d'iscrizione intera non iscritti.**

La quota individuale di partecipazione comprende inoltre il materiale didattico e l'attestato di partecipazione.

ed allega al presente copia di ricevuta del versamento dell'importo di € _____,00

(AL NETTO DI EVENTUALI COMMISSIONI BANCARIE O POSTALI CHE SI INTENDONO A CARICO DELL'ENTE) effettuato con:

☐ **conto corrente postale** intestato a DeA (Demografici Associati)

IBAN: IT91I0760114000 000024899536 (ccp n. 24899536)

☐ **bonifico bancario** presso la BANCA **MONTE DEI PASCHI di SIENA**

IBAN: IT 42 X 01030 25300 000000769592 intestato a: DEMOGRAFICI ASSOCIATI

☐ sarà corrisposta a ricevimento della **fattura elettronica**, nei giorni successivi al corso

Ai fini organizzativi è gradita la comunicazione di partecipazione entro il 13/11/2020.

ESTREMI ATTO IMPEGNO DI SPESA: _____
(dato obbligatorio)

L'organizzazione rilascerà fattura inerente la quota d'iscrizione su richiesta.

La informiamo, altresì, che, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 6 settembre 2005 n. 206, codice del consumo, potrà recedere dalla presente *scheda di iscrizione individuale* senza alcuna penalità inviando disdetta, a mezzo raccomandata a.r. entro il termine di dieci giorni lavorativi dall'inoltro della presente, a: DeA Demografici Associati con sede legale in San Giuliano Terme (PI), Largo Shelley, 26 - cap 56017, codice fiscale 90029710507 e partita IVA 01581800503. Detta disdetta potrà essere inviata, entro lo stesso termine, anche mediante posta elettronica certificata.

❑ Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'**INFORMATIVA SULLA PRIVACY** sul sito www.deaweb.org

da inviare via e-mail a segreteria@deaweb.org

data e timbro Ente _____ Firma _____